

投票用紙等請求書

その 1（病院長・施設長が選挙人に代わって請求する場合）

選挙人名簿に記載されている住所	選挙人氏名	性別	生年月日	備考
		男女		
		男女		
		男女		
		男女		
		男女		
		男女		
		男女		

上記の選挙人は、 年 月 日執行の 選挙の当日、入院・入所中のため当院・当所において投票する見込みであり、公職選挙法施行令第 5 0 条第 4 項の規定による依頼があったので、上記の選挙人に代わって、投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

年 月 日  
長門市選挙管理委員会委員長 様  
住 所 〒  
名 称  
職 名

氏 名

(電話番号) ( ) -  
(事務担当者氏名)  
(投票予定日) 年 月 日  
(投票用紙交付方法) 郵送希望 ・ 直接受取希望

- 備考 1 選挙人から、点字投票によって投票する旨の申立の依頼があった場合は、備考欄に「点字」と記載すること。
- 2 選挙期日の公示又は告示の日前に請求をする場合には、選挙の執行年月日を記載する必要はないが、当該請求に係る選挙を指定する文言を記載すること。

別紙様式 3

投票用紙及び不在者投票用封筒の請求依頼書

年 月 日執行の 選挙につき、不在者投票をするため投票  
用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求することを依頼します。

年 月 日

(施設名)

(院長等施設長 職・氏名) 様

(請求者)

選挙人名簿に記載 されている住所	
選挙人氏名	
生 年 月 日	年 月 日
備 考	

記載上の注意事項

- ・点字投票をする人は、備考欄に「点字」と記載すること。